

Отдел образования  
Администрации Бежецкого муниципального  
округа  
171949, Тверская область, Бежецкий район,  
МДОУ «Детский сад № 19»  
д. Подобино, ул. Южная, д.30  
тел. (8231) 3-71-47  
mdoy-19@mail.ru  
ОКПО 67246489  
ИНН/КПП 6906011299/690601001  
« 04» 023 2024 г.  
№ 7

В территориальный отдел  
Управления Роспотребнадзора  
по Тверской области, г. Бежецк.  
от заведующей МДОУ «Детский сад №19»  
Бежецкий р-н, д. Подобино  
Тигуновой А.А.

### Отчет о выполнении предписания.

На основании акта проверки от 01.12.2023 г. органом государственного контроля (надзора), выдано предписание № 249 об устранении нарушений от 01.12.2023 г. по муниципальному дошкольному образовательному учреждению. «Детский сад № 19», Тверская область, Бежецкий район, д. Подобино, ул. Южная, д.30.

Для выполнения предписания выполнена следующая работа:

1. Обеспечены спальные места на матрасниками.
2. В ежедневных меню имеется информация о калорийности блюд, вывешенное в приемной группы.
3. Отбор суточных проб берется отдельно от каждого блюда в специально выделенные и промаркированные емкости.
4. Хранение разделочных ножей упорядочено отдельно, для обработки сырой и готовой продукции.
5. Проведены лабораторные исследования готовой продукции на пищеблоке учреждения. (Протоколы испытаний прилагаются.)

Заведующая МДОУ



А.А. Тигунова

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека  
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения "Центр гигиены и эпидемиологии в Тверской области"  
(ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Тверской области")  
**ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР**

Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тверской области» в Бежецком районе

Ф 02-152-14-2023

Юридический адрес:

170034, Тверская область, г.Тверь, ул.Дарвина, д.13.

Адрес места осуществления деятельности:

171984, Тверская область, г.Бежецк, ул.Садовая,26

Телефон, факс: (848231)2-13-02, факс:(848231)2-27-95.

E-mail: [bezh@fguz-tver.ru](mailto:bezh@fguz-tver.ru)

ОКПО 77006378, ОГРН 1056900020462

ИНН/КПП 6901070950/690602001

Аттестат аккредитации:

№ RA. RU. 510131

Зарегистрирован в Реестре: 15.08.2016г.

Действует: бессрочно



МП

**УТВЕРЖДАЮ**

**Заместитель руководителя ИЛЦ /**

**Уполномоченное лицо:**

*М.В.Денисова* **М.В.Денисова**

**22.02.2024**

**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ**

**№ 1/594 от 22.02.2024**



1. **Наименование пробы (образца) испытаний:** Вода питьевая - централизованное водоснабжение - пищеблок, раковина для мытья посуды
2. **Заказчик:** МДОУ "Детский сад № 19"  
Юридический адрес: 171949, Тверская область, Бежецкий район, д.Подобино, ул.Южная, д.30  
Фактический адрес: 171949, Тверская область, Бежецкий район, д.Подобино, ул.Южная, д.30  
Тел. и (или) e-mail: 8(48231)37147 mdoу-19@mail.ru
3. **Дата и время отбора пробы (образца):** 20.02.2024 10:15
4. **Дата и время доставки пробы (образца):** 20.02.2024 11:50
5. **Сотрудник, отобравший пробы:** заведующий Тигунова А.А.
6. **Цель отбора:** Производственный контроль
7. **Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы):** МДОУ "Детский сад № 19" 171949, Тверская область, Бежецкий район, д.Подобино, ул.Южная, д.30
8. **Объект, где производился отбор пробы (образца):** МДОУ "Детский сад № 19", Тверская область, Бежецкий район, д.Подобино, ул.Южная, д.30
9. **Код пробы (образца):** 594.1/2.01.24
10. **Условия транспортировки:** сумка-холодильник
11. **Упаковка:** 0,5 литра стерильное стекло, 1,0 литр стекло
12. **НД на методику отбора:** ГОСТ 31942-2012, ГОСТ Р 56237-2014
13. **Документ-основание для проведения испытаний:** Заявление № 64 (договор 54/0) от 16.02.2024 г.
14. **Дополнительные сведения:** -

**Санитарно-гигиенические испытания**

Дата начала испытания: 20.02.2024 12 ч. 15 мин.  
 Дата окончания испытания: 20.02.2024 15 ч. 30 мин.

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний с погрешностью метода*	Норматив	Единицы измерения	НД на методы испытаний
1	Привкус	2	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5.8
2	Мутность	менее 0,58	не более 1,5	мг/дм <sup>3</sup>	ГОСТ Р 57164-2016 п.6
3	Цветность	14,0 ± 2,8	не более 20	град.	ГОСТ 31868-2012 Метод Б
4	Железо	0,30 ± 0,08	не более 0,3	мг/дм <sup>3</sup>	ГОСТ 4011-72 п.2

Испытания проводили:  
 Должность, Ф.И.О.  
 Фельдшер-лаборант Кудинова Т.В.  
 Фельдшер-лаборант Макарова Е.В.

Подпись  
  


\* - Уровень оцененной неопределенности соответствует заданным пределам.

**Микробиологические испытания**

Дата начала испытания: 20.02.2024 12 ч. 15 мин.  
 Дата окончания испытания: 22.02.2024 12 ч. 20 мин.

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний*	Норматив	Единицы измерения	НД на методы испытаний
1	Escherichia coli	Не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	ГОСТ 31955.1-2013

Испытания проводили:  
 Должность, Ф.И.О.  
 Лаборант Захарова Е.А.

Подпись  


\* - Уровень оцененной неопределенности соответствует заданным пределам (применяется при исследовании проб (образцов) на показатели, результаты испытаний которых выражены в числовом значении)

Ответственный за оформление протокола:  
 Статистик Новожилова О.В.

**Примечание:**

1. Результаты испытаний распространяются только на представленную пробу (образец).
  2. Настоящий документ не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения на то испытательного лабораторного центра ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тверской области».
  3. ИЛЦ не несет ответственности за представительность отобранных и доставленных проб заказчиком.
- Протокол составлен в 2-х экземплярах.

Конец протокола испытаний № 1/594 от 22.02.2024

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека  
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения "Центр гигиены и эпидемиологии в Тверской области"  
(ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Тверской области")

ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тверской области» в Бежецком районе

Ф 02-152-14-2023

Юридический адрес:

170034, Тверская область, г.Тверь, ул.Дарвина, д.13.

Адрес места осуществления деятельности:

171984, Тверская область, г.Бежецк, ул.Садовая,26

Телефон, факс: (848231)2-13-02 , факс:(848231)2-27-95.

E-mail: [bezh@fguz-tver.ru](mailto:bezh@fguz-tver.ru)

ОКПО 77006378, ОГРН 1056900020462

ИНН/КПП 6901070950/690602001



УТВЕРЖДАЮ

Заместитель руководителя ИЛЦ /

Уполномоченное лицо:

*Дай* М.В.Денисова

22.02.2024

**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ**

**№ 1/594Н от 22.02.2024**

**1. Наименование пробы (образца) испытаний:** Вода питьевая - централизованное водоснабжение - пищеблок, раковина для мытья посуды

**2. Заказчик:** МДОУ "Детский сад № 19"

Юридический адрес: 171949, Тверская область, Бежецкий район, д.Подобино, ул.Южная, д.30

Фактический адрес: 171949, Тверская область, Бежецкий район, д.Подобино, ул.Южная, д.30

Тел. и (или) e-mail: 8(48231)3-71-47 mdoy-19@mail.ru

**3. Дата и время отбора пробы (образца):** 20.02.2024 10:15

**4. Дата и время доставки пробы (образца):** 20.02.2024 11:50

**5. Сотрудник, отобравший пробы:** заведующий Тигунова А.А.

**6. Цель отбора:** Производственный контроль

**7. Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы):** МДОУ "Детский сад № 19" 171949, Тверская область, Бежецкий район, д.Подобино, ул.Южная, д.30

**8. Объект, где производился отбор пробы (образца):** МДОУ "Детский сад № 19", Тверская область, Бежецкий район, д.Подобино, ул.Южная, д.30

**9. Код пробы (образца):** 594.1.01.24

**10. Условия транспортировки:** сумка-холодильник

**11. Упаковка:** 0,5 литра стерильное стекло

**12. НД на методику отбора:** ГОСТ 31942-2012

**13. Документ-основание для проведения испытаний:** Заявление № 64 (договор 54/0) от 16.02.2024 г.

**14. Дополнительные сведения:** -

Микробиологические испытания					
Дата начала испытания: 20.02.2024 12 ч. 15 мин.					
Дата окончания испытания: 22.02.2024 12 ч. 20 мин.					
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний*	Норматив	Единицы измерения	НД на методы испытаний
1	Обобщенные колиформные бактерии	Не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.3963-23
2	Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0) °С	5	не более 50	КОЕ/см <sup>3</sup>	МУК 4.2.3963-23
3	Колифаги	Не обнаружено	отсутствие	БОЕ/100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.3963-23
Испытания проводили:			Подпись		
Должность, Ф.И.О.					
Лаборант Захарова Е.А.					

\* - Уровень оцененной неопределенности соответствует заданным пределам (применяется при исследовании проб (образцов) на показатели, результаты испытаний которых выражены в числовом значении)

Ответственный за оформление протокола:

 Статистик Новожилова О.В.

**Примечание:**

1. Результаты испытаний распространяются только на представленную пробу (образец).
  2. Настоящий документ не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения на то испытательного лабораторного центра ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тверской области».
  3. ИЛЦ не несет ответственности за представительность отобранных и доставленных проб заказчиком.
- Протокол составлен в 2-х экземплярах.

Конец протокола испытаний № 1/594Н от 22.02.2024

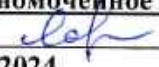
Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека  
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения "Центр гигиены и эпидемиологии в Тверской области"  
(ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Тверской области")  
**ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР**  
Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тверской области» в Бежецком районе

Ф 02-153-12-2023

Юридический адрес:  
170034, Тверская область, г.Тверь, ул.Дарвина, д.13.  
Адрес места осуществления деятельности:  
171984, Тверская область, г.Бежецк, ул.Садовая,26  
Телефон, факс: (848231)2-13-02 , факс:(848231)2-27-95.  
E-mail: [bezh@fguz-tver.ru](mailto:bezh@fguz-tver.ru)  
ОКПО 77006378, ОГРН 1056900020462  
ИНН/КПП 6901070950/690602001

Аттестат аккредитации:  
№ RA. RU. 510131  
Зарегистрирован в Реестре: 15.08.2016г.  
Действует: бессрочно



**УТВЕРЖДАЮ**  
Заместитель руководителя ИЛЦ /  
Уполномоченное лицо:  
  
Л.В. Сорокина  
**26.02.2024**

**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ**  
№ 1/595 от 26.02.2024

1. **Наименование пробы (образца) испытаний:** суп вермишелевый на курином бульоне
2. **Заказчик:** МДОУ "Детский сад №19"  
Юридический адрес: 171949, Тверская область, Бежецкий район, д.Подобино, ул.Южная, д.30  
Фактический адрес: 171949, Тверская область, Бежецкий район, д.Подобино, ул.Южная, д.30  
Тел. и (или) e-mail: 8(48231)3-71-47 mdoy-19@mail.ru
3. **Дата и время отбора пробы (образца):** 20.02.2024 10:25
4. **Дата и время доставки пробы (образца):** 20.02.2024 11:50
5. **Сотрудник, отобравший пробы:** заведующий Тигунова А.А.
6. **Цель отбора:** Производственный контроль
7. **Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы):** МДОУ "Детский сад №19" 171949, Тверская область, Бежецкий район, д.Подобино, ул.Южная, д.30
8. **Объект, где производился отбор пробы (образца):** МДОУ "Детский сад №19", Тверская область, Бежецкий район, д.Подобино, ул.Южная, д.30
9. **Код пробы (образца):** 595.1.02.24
10. **Изготовитель:** МДОУ "Детский сад №19"  
Юридический адрес: 171949, Тверская область, Бежецкий район, д.Подобино, ул.Южная, д.30  
Фактический адрес: 171949, Тверская область, Бежецкий район, д.Подобино, ул.Южная, д.30  
Тел. и (или) e-mail: 8(48231)37147 mdoy-19@mail.ru
11. **Дата изготовления:** 20.02.2024
12. **Объем партии:** 7порц. по 250 гр
13. **Упаковка:** стерильная стеклянная банка
14. **НД на методику отбора:** ГОСТ 31904-2012
15. **НД на продукцию:** тех.карта №10
16. **Условия транспортировки:** сумка-холодильник
17. **Условия хранения:** -
18. **Документ-основание для проведения испытаний:** Заявление № 64 (договор 54/0) от 16.02.2024 г.
19. **Дополнительные сведения:** -

**Микробиологические испытания**

Дата начала испытания: 20.02.2024 12 ч. 05 мин.

Дата окончания испытания: 24.02.2024 12 ч. 15 мин.

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний*	Допустимый уровень	Единицы измерения	НД на методы испытаний
1	КМАФАнМ	Менее $1,5 \times 10^2$	не более $5 \times 10^2$	КОЕ/г	ГОСТ 10444.15-94
2	БГКП (колиформы)	Не обнаружено	не допускается	в 1,0 г	ГОСТ 31747-2012
3	S.aureus	Не обнаружено	не допускается	в 1,0 г	ГОСТ 31746-2012
4	Патогенные, в т.ч. сальмонеллы	Не обнаружено	не допускается	в 25 г	ГОСТ 31659-2012

Испытания проводили:

Должность, Ф.И.О.

Фельдшер-лаборант Царькова М.В.

Подпись

\* - Уровень оцененной неопределенности соответствует заданным пределам (применяется при исследовании проб (образцов) на показатели, результаты испытаний которых выражены в числовом значении)

Ответственный за оформление протокола:

*Статистик Новожилова О.В.*

**Примечание:**

1. Результаты испытаний распространяются только на представленную пробу (образец).
  2. Настоящий документ не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения на то испытательного лабораторного центра ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тверской области».
  3. ИЛЦ не несет ответственности за представительность отобранных и доставленных проб заказчиком.
- Протокол составлен в 2-х экземплярах.

Конец протокола испытаний № 1/595 от 26.02.2024

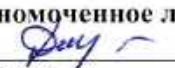
**Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека  
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения "Центр гигиены и эпидемиологии в Тверской области"  
(ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Тверской области")  
ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР  
Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тверской области» в Бежецком районе**

Ф 02-205-12-2023

Юридический адрес:  
170034, Тверская область, г.Тверь, ул.Дарвина, д.13.  
Адрес места осуществления деятельности:  
171984, Тверская область, г.Бежецк, ул.Садовая,26  
Телефон, факс: (848231)2-13-02 , факс:(848231)2-27-95.  
E-mail: [bezh@fguz-tver.ru](mailto:bezh@fguz-tver.ru)  
ОКПО 77006378, ОГРН 1056900020462  
ИНН/КПП 6901070950/690602001

Аттестат аккредитации:  
№ RA. RU. 510131  
Зарегистрирован в Реестре: 15.08.2016г.  
Действует: бессрочно



**УТВЕРЖДАЮ**  
**Заместитель руководителя ИЛЦ /**  
**Уполномоченное лицо:**  
  
**М.В.Денисова**  
**21.02.2024**

**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ  
№ 1/596 от 21.02.2024**

- 1. Наименование пробы (образца) испытаний:** калорийность  
1 блюдо-суп вермишелевый на курином бульоне
- 2. Заказчик:** МДОУ "Детский сад №19"  
Юридический адрес: 171949, Тверская область, Бежецкий район, д.Подобино, ул.Южная, д.30  
Фактический адрес: 171949, Тверская область, Бежецкий район, д.Подобино, ул.Южная, д.30  
Тел. и (или) e-mail: 8(48231)37147 mdoy-19@mail.ru
- 3. Дата и время отбора пробы (образца):** 20.02.2024 10:20
- 4. Дата и время доставки пробы (образца):** 20.02.2024 11:50
- 5. Сотрудник, отобравший пробы:** заведующий Тигунова А.А.
- 6. Цель отбора:** Производственный контроль
- 7. Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы):** МДОУ "Детский сад №19" 171949, Тверская область, Бежецкий район, д.Подобино, ул.Южная, д.30
- 8. Объект, где производился отбор пробы (образца):** МДОУ "Детский сад №19", Тверская область, Бежецкий район, д.Подобино, ул.Южная, д.30
- 9. Код пробы (образца):** 596.2.02.24
- 10. Изготовитель:** МДОУ "Детский сад №19"  
Юридический адрес: 171949, Тверская область, Бежецкий район, д.Подобино, ул.Южная, д.30  
Фактический адрес: 171949, Тверская область, Бежецкий район, д.Подобино, ул.Южная, д.30  
Тел. и (или) e-mail: 8(48231)37147 mdoy-19@mail.ru
- 11. Дата изготовления:** 20.02.2024
- 12. Упаковка:** стеклянная банка
- 13. НД на продукцию:** тех.карта №10
- 14. Условия транспортировки:** сумка-холодильник
- 15. Условия хранения:** -
- 16. Документ-основание для проведения испытаний:** Заявление № 64(договор 54/0) от 16.02.2024 г.
- 17. Дополнительные сведения:** -



**Санитарно-гигиенические испытания**

Дата начала испытания: 20.02.2024 12 ч. 15 мин.

Дата окончания испытания: 21.02.2024 16 ч. 50 мин.

№ п/п	Определяемые показатели	По анализу	По раскладке	Разница	Единицы измерения	НД на методы испытаний
1 блюдо-суп вермишелевый на курином бульоне						
1	% отклонения	ниже на 0,66			%	МУ 4237-86
2	Белки + углеводы	26,27	26,62	-0,35	г	МУ 4237-86
3	Жир	7,3	7,27	0,03	г	МУ 4237-86
4	Энергетическая ценность	170,78	171,91	-1,13	ккал	МУ 4237-86
5	Вес порции	276	250	26	г	МУ 4237-86
6	Сухие вещества	36,57	36,89	-0,32	г	МУ 4237-86

Средства измерений, сведения о поверке:

№ п/п	Наименование, тип	Погрешность, г	Заводской номер	Свидетельство о поверке	Поверка действительна до
1	Весы АХ-200	0,001	D439500197	№С-БТ/05-09-2023/276446014	04.09.2024
2	Весы АЈ-820СЕ	0,01	BL131237051	№ С-БТ/03-05-2023/243693580	02.05.2024

Испытания проводили:

Должность, Ф.И.О.

Фельдшер-лаборант Кудинова Т.В.

Подпись

Ответственный за оформление протокола:

 Статистик Новожилова О.В.

**Примечание:**

1. Результаты испытаний распространяются только на представленную пробу (образец).
  2. Настоящий документ не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения на то испытательного лабораторного центра ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тверской области».
  3. ИЛЦ не несет ответственности за представительность отобранных и доставленных проб заказчиком.
- Протокол составлен в 2-х экземплярах.

Конец протокола испытаний № 1/596 от 21.02.2024